	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.A1.LM5.PP	23/11/2020
		Versión 4	Página 1 de 2
	FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	Clasificación de la Información:	

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yulieth Cuaran y Adriana López **Fecha:20/12/2020** **Nombre de Unidad de Servicio: Manitas Creativas 1** **Código Unidad de Servicio (UDS): 8686500127542**

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, ver opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, ver opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior " 7. Otro", mencione cual.
1	1126459828	Deivy Daniel Garcia Ortiz	2. Cédula ciudadanía	1126454315	Edith Fabiola Ortiz Canticus	5. Otro		7:00am	7:10am						SI					
2	1126457372	Neymar Yefrin Gonzalez Ortiz	2. Cédula ciudadanía	1126454315	Edith Fabiola Ortiz Canticus	5. Otro		7:00am	7:10am						SI					
3	1140015868	sa Fernanda Quenguan Faja	2. Cédula ciudadanía	1126453346	Maily Yizela Fajardo Solarte	5. Otro		7:00am	7:10am						SI					
4	1126459252	Juan David Rodriguez Rico	2. Cédula ciudadanía	1118070149	Loren Daniela Rico Ramirez	5. Otro		7:00am	7:10am						SI					
5	1126458106	sly Anthonella Fajardo Gome	2. Cédula ciudadanía	1085689236	Anyi Liseth Gomez Gomez	5. Otro		7:00am	7:10am						SI					
6	1126459034	Jasleydi Saire Hervas Pascal	2. Cédula ciudadanía	41145496	Miryam Pascal Garcia	5. Otro		7:00am	7:10am						SI					
7	1140015522	Jhavy Yessid Alvarez Pai	2. Cédula ciudadanía	1004600609	Angela Patricia Pai Guanga	5. Otro		7:00am	7:10am						SI					
8	1126457831	Omar Anival Pai Pascal	2. Cédula ciudadanía	1028360136	Viviana Pascal Nastacuas	5. Otro		7:00am	7:10am						SI					
9	1122342526	Damian Alexander Tobar Pinta	2. Cédula ciudadanía	41125893	Rubiela Pinta Carlosama	5. Otro		7:00am	7:10am						SI					
10	1126459870	Yeison Alexander Pai Mosquera	2. Cédula ciudadanía	1122340044	Claudia Liliana Mosquera Castillo	5. Otro		7:00am	7:10am						SI					
11								hh:mm	hh:mm											

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.A1.LM5.PP	24/11/2020
		Versión 4	Página 2 de 2
	FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO TELEFÓNICO	Clasificación de la Información:	

No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES												VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – horarios) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	33. Fecha y hora siguiente llamada hh:mm
1												Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
2												Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
3												Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
4												Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
5												Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
6												Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
7												Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
8												Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
9												Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
10												Se llevo a cabo la orientación del cuarto taller	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
11														dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Nombres y apellidos del agente educativo o madre comunitaria: Yulieth Cuaran y Adriana López **Fecha:29/12/2020** **Nombre de Unidad de Servicio: Colibrí** **Código Unidad de Servicio (UDS): 8689500120340**

No.	I. DATOS USUARIO		II. DATOS PERSONA QUE ATIENDE EL ACOMPAÑAMIENTO			III. DATOS DEL ACOMPAÑAMIENTO REALIZADO					IV. CARACTERIZACIÓN DEL HOGAR						V. ESQUEMA DE VACUNACIÓN			
	1. Número de documento del usuario(a)	2. Nombre usuario(a)	3. Tipo de documento Opción múltiple, var opciones en instructivo	4. Numero de documento	5. Nombres y apellidos	6. Tipo de Acompañamiento Opción múltiple, var opciones en instructivo	7. Teléfono	8. Hora inicio hh:mm	9. Hora final hh:mm	10. Llamada Exitosa SI / NO	11. # Total de personas en el hogar	12. # de niñas y niños de 0 a 5 años	13. # de mujeres gestantes en el Hogar	14. # de personas mayores de 60	15. Acceso a agua para cocinar o tomar SI / NO / NO APLICA	16. Acceso a frutas y verduras SI / NO / NO APLICA	17. ¿El usuario cuenta con el carné de vacunas actualizado, según su edad o periodo gestacional? SI / NO	18. ¿Durante el periodo de aislamiento preventivo, ha acudido a los servicios de salud para la aplicación del esquema de vacunación de niñas, niños o mujeres gestantes? SI / NO	19. En caso que la respuesta anterior sea "NO" , indague ¿Por qué no ha asistido a la cita de vacunación? Opción múltiple, var opciones en instructivo	19.1 En caso de selecciona en la pregunta anterior "7. Otro", mencione cual.
1	1126458868	Jaden David Cuellar-Burbano	2. Cédula ciudadanía	1006310413	Alex Carolina Cuellar Burbano	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
2	1126459056	Alexandra Jaelyn Aceli Guacaneme L	2. Cédula ciudadanía	411199295	Gloria Esperanza Imbacuan Cuaran	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
3	1126457827	Heiler Valentina Soleto Cuaichar	2. Cédula ciudadanía	9.95E+09	Yolanda Del Rosario Cuaichar Soleto	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
4	1126143822	Ariana Lizeth cuellar Cuaichar	2. Cédula ciudadanía	9.95E+09	Yolanda Del Rosario Cuaichar Soleto	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
5	1126459696	Dexter Alexis Medina Ceballos	2. Cédula ciudadanía	1127571226	Dora Lida Medina Ceballos	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
6	1126143817	Liam Johaner Diaz Pascuer	2. Cédula ciudadanía	1006539619	Carmela Pascuer Quintanchala	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
7	1126459235	Sofia Lucero Cepeo Chiantia	2. Cédula ciudadanía	1126455125	Karen Isabel Chantia Cerbuza	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
8	1126459250	Erick Santiago Benavides Cuaspud	2. Cédula ciudadanía	1126455220	Johana Del Rosario Cuaspud Bolino	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
9	1126459462	Juan Felipe Canacuan Enriquez	2. Cédula ciudadanía	1126459403	Sonia Katerine Enriquez Enda	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
10	1192713230	Yerald Fernando Cepeo Quinchoa	2. Cédula ciudadanía	1123512925	Martha Lucia Quinchoa Jamaroy	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
11	1126457678	Serith Alejandra Cepeo Quinchoa	2. Cédula ciudadanía	1123512925	Martha Lucia Quinchoa Jamaroy	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
12	1123536303	[illegible]	2. Cédula ciudadanía	1123596998	Nelis Rocio Ramos Basto	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
13	1149004403	Jenny Valeria Ramirez Ortiz	2. Cédula ciudadanía	1059899305	Jenny Melissa Ortiz Cuaran	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
14	1149035706	Anna Kelsley Cuellar Cuaran	2. Cédula ciudadanía	1126455329	Diana Maria Cuaran	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
15	1149035473	Alison Viviana Enriquez Rosero	2. Cédula ciudadanía	1007293952	Ingrid Yenela Rosero Erazo	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
16	1149035943	Jeinard David Enriquez Cuellar	2. Cédula ciudadanía	41.152.873	Maria Nelly Cuellar	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
17	1126457620	Jovalan Evanyuin Medina Pinchao	2. Cédula ciudadanía	411259073	Ida Graciela Pinchao Pascuer	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
18	1149035796	Dainer Jhanyuli Portalbet Imbacuan	2. Cédula ciudadanía	411199643	Maria Del Carmen Imbacuan Cuaran	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
19	1126457637	Jhoiner Alexis Cuaran Medina	2. Cédula ciudadanía	1126455359	Luz Adelly Medina Ceballos	3. Otro		7:00am	7:10am						Si					
20								hh:mm	hh:mm											

No.	VI. IDENTIFICACIÓN DE NOVEDADES											VII. CIERRE DEL ACOMPAÑAMIENTO		
	20.Número personas con síntomas de enfermedades respiratorias en el hogar	21.Número de personas aisladas o bajo cuidado médico	22. Novedad 1. (Alertas sociales) SI / NO / NO APLICA	23. Novedad 2. (Alertas emocionales) SI / NO / NO APLICA	24. Novedad 3. (Presuntas situaciones de violencia en el hogar) SI / NO / NO APLICA	25. Novedad 4. (Prefiere estar quieto a jugar) SI / NO / NO APLICA	26. Novedad 5. (Hábitos alimentarios – consumo) SI / NO / NO APLICA	27. Novedad 6. (Hábitos alimentarios – hoarding) SI / NO / NO APLICA	28. Novedad 7. (Síntomas gastrointestinales) SI / NO / NO APLICA	29. Novedad 8. (Hábitos alimentarios – consumo de alimentos) SI / NO / NO APLICA	30. Novedad 9. (Síntomas respiratorios) SI / NO / NO APLICA	31. Otras novedades y observaciones	32. Indique los números de las prácticas trabajadas	33. Fecha y hora siguiente llamada dd/mm/aaaa	hh:mm
1												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
2												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
3												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
4												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
5												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
6												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
7												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
8												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
9												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
10												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
11												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
12												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
13												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
14												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
15												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
16												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
17												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
18												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
19												Se lleva a cabo la orientación del cuarto taller denominado "Maternidad protectora: Fortaleciendo el rol	Prácticas 11, 13 y 14	31/12/2020	7:00am
20														dd/mm/aaaa	hh:mm

Firma del agente educativo

Firma del agente educativo